


**REPUBLICCA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

A.Cx 2021  
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



 Codice Fiscale **NSTLCU97D63E716R** Sesso **F**

Cognome **IANBITO**  
 Nome **LUCIA**  
 Luogo di nascita **LUCERA**  
 Provincia **FG**

Data di scadenza **22/12/2027**  
 Data di nascita **23/04/1997**

Dati sanitari regionali  
  
 REGIONE PUGLIA

**TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA**




3 Cognome **IANBITO**  
 4 Nome **LUCIA** 5 Data di nascita **23/04/1997**  
 6 Numero identificazione personale **NSTLCU97D63E716R** 7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
 8 Numero di identificazione della tessera **80380001600313492824** 9 Scadenza **22/12/2027**